

IF YOUR CLAIM IS LISTED HERE, ONE OR MORE OF THE DEBTORS ARE SEEKING TO DISALLOW YOUR CLAIM BECAUSE THEIR RECORDS SHOW THAT YOUR CLAIM IS DEFICIENT.

NAME	CLAIM #	DATE FILED	DEBTOR	ASSERTED CLAIM AMOUNT
MALDONADO ORTIZ, SONIA M.	152575	6/28/2018	Commonwealth of Puerto Rico	\$0.00
Reason:	Proof of claim purports to assert liabilities associated with the Commonwealth of Puerto Rico, but fails to provide any basis or supporting documentation for asserting a claim against the Commonwealth of Puerto Rico, such that the Debtors are unable to determine whether claimant has a valid claim against the Commonwealth of Puerto Rico or any of the other Title III debtors			

SI SU RECLAMO ESTÁ INCLUIDO AQUÍ, UNO O MÁS DE LOS DEUDORES SOLICITAN QUE SU RECLAMO SEA RECHAZADO. PUESTO QUE LOS DATOS INDICAN QUE SU RECLAMO ES DEFICIENTE.

NOMERE	N.º DE RECLAMACIÓN	FECHA DE PRESENTACIÓN	DEUDOR	MONTO DE LA RECLAMACIÓN ALEGADA
MALDONADO ORTIZ, SONIA M.	152575	6/28/2018	Commonwealth of Puerto Rico	\$0.00
Base para:	La evidencia de reclamación tiene la intención de formular las responsabilidades asociadas con el Estado Libre Asociado de Puerto Rico, pero no proporciona los fundamentos ni la documentación de respaldo para formular una reclamación contra el Estado Libre Asociado de Puerto Rico, de manera que los Deudores no pueden determinar si el reclamante tiene una reclamación válida contra el Estado Libre Asociado de Puerto Rico o cualquiera de los otros deudores en virtud del Título III.			

Copies of the Omnibus Objection and all other filings in the Title III Cases are available free online at <https://cases.primeclerk.com/puertorico>. If you have questions, please contact Prime Clerk LLC at (844) 822-9231 (toll free for U.S. and Puerto Rico) or (646) 486-7944 (for international callers), available 10:00 a.m. to 7:00 p.m. (Atlantic Standard Time) (Spanish available).

Copias de la Objeción global, y todos los escritos radicados en el marco de las causas conforme al Título III, están disponibles, de manera gratuita, en <https://cases.primeclerk.com/puertorico>. Si tiene alguna pregunta, comuníquese con Prime Clerk LLC llamando al (844) 822-9231 (número gratuito para Estados Unidos y Puerto Rico) o (646) 486-7944 (para llamadas desde el extranjero), disponible entre las 10:00 a.m. y las 07:00 p.m. (AST) (hablamos español).



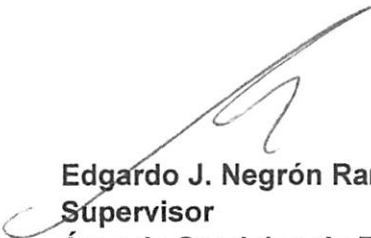
GOBIERNO DE PUERTO RICO
Sistema de Retiro para Maestros

CERTIFICACIÓN

Certifico la siguiente información referente a la pensión de la **Prof. Sonia M. Maldonado Ortiz**, con número de seguro social que termina en 2783.

Fecha de Efectividad de la Pensión	1 de enero de 2009
Tiempo Cotizado para la Pensión	31 años, 1 mes, 0 sem., 4.5 días
Pensión mensual Inicial	\$2,421.25
Pensión Mensual Actual	\$2,421.25

Esta certificación se expide hoy, **28 de enero de 2020** en **San Juan, Puerto Rico**.


Edgardo J. Negrón Ramírez
Supervisor
Área de Servicios de Retiro

235 Avenida Arterial Hostos • Edificio Capital Center • Torre Norte, Hato Rey • Puerto Rico
00918 P.O. Box 191879 • San Juan PR 00919-1879



Rev. GIFT 10-OCT-08		Estado Libre Asociado de Puerto Rico Sistema de Retiro para Maestros		Mes-Día-Año Fecha Radicación 10-oct-08 Fecha Vencimiento 29-ENE-09					
Núm de Caso 0875		INFORME RENTA ANUAL VITALICIA							
MALDONADO ORTIZ, SONIA M. Apellido Paterno, Materno, Nombre e Inicial		2783 Seguro Social		Sexo <input checked="" type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino					
Fecha Nacimiento <small>Mes-Día-Año</small>		COROZAL - DIRECTOR ELEM Categoría y Pueblo		Ley 91 del 2004 Retiro Ley Núm.					
Dirección Postal URB MARIA DEL CARMEN E 18 CALLE 8 COROZAL PR 00783									
Tipo de Renta (Pensión) <input checked="" type="checkbox"/> Años de Servicio y Edad <input type="checkbox"/> Edad <input type="checkbox"/> Diferida <input type="checkbox"/> Incapacidad Ocupacional <input type="checkbox"/> Incapacidad No Ocupacional									
Edad al Retirarse 55 3 5 <small>Años Meses Días</small>		Servicios Acreditados 31 1 0 4.5 <small>Años Meses Sem Días</small>		Costo Anualidad \$ 61,856.23					
Renta <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Mensual</th> <th>Anual</th> </tr> <tr> <td>\$ 2,421.25</td> <td>\$ 29,055.00</td> </tr> </table>						Mensual	Anual	\$ 2,421.25	\$ 29,055.00
Mensual	Anual								
\$ 2,421.25	\$ 29,055.00								
Fecha de Renuncia 31-DIC-08 <small>Mes-Día-Año</small>		Último Día de Pago 31-DIC-08 <small>Mes-Día-Año</small>							
Fecha Efectividad Pensión 1-ENE-09 <small>Mes-Día-Año</small>		Cierre de Nómina 13-ENE-09 <small>Mes-Día-Año</small>							
Fecha Primer Pago Pensión 30-ENE-09 <small>Mes-Día-Año</small>		Importe \$ 2,421.25							
Pago Global Retroactivo Desde 1-ENE-09		Hasta 15-ENE-09		Importe Total \$ 1,210.63					
DESGLOSE DE DESCUENTOS									
Importe Total (Bruto) Menos Descuentos:		PAGO GLOBAL \$ 1,210.63		PAGO MENSUAL \$ 2,421.25					
Préstamos:		Descuento		Descuento					
Personal (PP) 47-000		203.20		406.40					
Cultural (PC) 45-000		-		-					
Hipotecario (PH) 36-000		-		-					
Finanzas 67-059		-		-					
Aport. Individual 9% (Clave 26-001) ASUME		-		-					
Otros		-		-					
Importe Neto		\$ 1,007.43		\$ 2,014.85					
Bonos: <input type="checkbox"/> Bono Verano (PBV) <input type="checkbox"/> Bono Medicamentos (PBM) <input type="checkbox"/> Bono Navidad (BNP)									
Certifico que la información aquí provista es cierta, correcta y completa.									
ANNIE RIVERA CANALES Nombre del Empleado		18-DIC-08 Fecha		23/ene/09 Fecha					
NORMA I. PEÑA AGOSTO Nombre Supervisor		Firma		Firma					
PREINTERVENCIÓN DE DOCUMENTOS									
Verificación de: <input checked="" type="checkbox"/> Exactitud <input checked="" type="checkbox"/> Legalidad <input checked="" type="checkbox"/> Firmas <input type="checkbox"/> Otros		Aprobado por: Wanda Santiago López Nombre Director(a) o Representante Autorizado							
AREA DE RETIRO DOCUMENTOS PREINTERVENIDOS DEC 23 2008 NOMBRE: <u>Bledow</u> FIRMA: <u>Bledow</u>		Firma <u>Wanda Santiago López</u> Fecha <u>1/01/09</u> <small>Mes-Día-Año</small>							
USO AREA DE PENSIONADOS (Sección Nóminas)									
Ingreso a Nómina Mes <u>1</u> <input type="checkbox"/> 1ra <input checked="" type="checkbox"/> 2da		Nómina Pago Global Mes <u>1</u> <input type="checkbox"/> 1ra <input checked="" type="checkbox"/> 2da <input type="checkbox"/> Off Cycle <input type="checkbox"/> Pay Line							
Nombre Empleado <u>Norma I. Peña Agosto</u> Firma <u>Norma I. Peña Agosto</u> Fecha (Mes-Día-Año) <u>9/ene/09</u>		Nombre Empleado <u>Wanda Santiago López</u> Firma <u>Wanda Santiago López</u> Fecha (Mes-Día-Año) <u>27/ene/09</u>							
Juan Agosto Castro Nombre Supervisor		Firma <u>Juan Agosto Castro</u> Fecha (Mes-Día-Año) <u>12-ene-2009</u>							

Servicios Acreditados			
Años	Meses	Sem	Días
31	1	0	4.5

Gobierno de Puerto Rico
592 - SISTEMA DE RETIRO MAESTRO-PENS

Grupo de Pago: SM -Quincenal Business Unit: PUERT
Desde: 01/01/2020 Aviso #: 5565281
Hasta: 01/15/2020 Fecha Aviso: 01/15/2020

SONIA M MALDONADO ORTIZ URB MARIA DEL CARMEN #E18 CALLE 8 COROZAL, PR 00783 SS: XXX-XX-2783			# Empleado: XXXXX2783 Dept: 592160-ANOS SERVICIO LEY91 2004 Lugar: A/OS SERVICIO LEY 91 Titulo: Pensionado Sueldo: \$2,421.25 Monthly			DATA IMP: Federal PR Estado Civil: Married Married Concesiones: 0 39 + 99 Pct. Adcl.: Cant. Adcl.:		
HORAS E INGRESOS						IMPUESTOS		
Descripcion	Sueldo	Corriente	Horas	Ingresos	Acumulado	Horas	Ingresos	Descripcion
Pago de Salarios Regulares				1,210.63	82.50		1,210.63	
Total:						1,210.63	82.50	1,210.63
Total:						0.00	0.00	
DEDUCCIONES			DEDUCCIONES GENERALES			BENEFICIOS PATRONALES PAGADOS		
Descripcion	Corriente	Acumulado	Descripcion	Corriente	Acumulado	Descripcion	Corriente	Acumulado
			RM-Prest Pers De Cuota-Ret Mae	53.48	53.48			
			SC-TRIPLE-S VIDA INC	33.88	33.88			
			Ahorros-AEELA	36.32	36.32			
Total:			0.00	0.00		Total:	123.68	123.68
Total:			0.00	0.00		* Tributable		
TOTAL BRUTO			TOTAL IMPUESTOS			DEDUCCIONES TOTALES		
Corriente:	1,210.63			0.00		123.68		1,086.95
Acumulado:	1,210.63			0.00		123.68		1,086.95
PTO HORAS			ACUM			DISTRIBUCION PAGA NETA		
Balance Inicial:			0.0			Aviso #5565281		
+ Acumulado:						1,086.95		
- Utilizado:						Total:		
- Donada:						1,086.95		
+ Ajustes:								
Balance Final:			0.0					

MENSAJE:

Gobierno de Puerto Rico
592 - SISTEMA DE RETIRO MAESTRO-PENS

Fecha
01/15/2020

Aviso No.
5565281

Cant. Desposito: \$1,086.95

A la
Cuenta(s) De

SONIA M MALDONADO ORTIZ
URB MARIA DEL CARMEN
E18 CALLE 8
COROZAL, PR 00783

DISTRIBUCION DE DEPOSITO DIRECTO		
Tipo de Cuenta	Numero de Cuenta	Cant. Deposito
Checking		\$1,086.95
Total:		\$1,086.95

NO-NEGOCIABLE

Gobierno de Puerto Rico
592 - SISTEMA DE RETIRO MAESTRO-PENS

Grupo de Pago: SM -Quincenal
Desde: 01/16/2020
Hasta: 01/31/2020
Business Unit: PUERT
Aviso #: 5822231
Fecha Aviso: 01/30/2020

SONIA M MALDONADO ORTIZ URB MARIA DEL CARMEN E18 CALLE 8 COROZAL, PR 00783 SS: XXX-XX-2783			# Empleado: XXXXX2783 Dept: 592160-ANOS SERVICIO LEY91 2004 Lugar: A/OS SERVICIO LEY 91 Titulo: Pensionado Sueldo: \$2,421.25 Monthly			DATA IMP: Federal PR Estado Civil: Married Married Concesiones: 0 39 + 99 Pct. Adcl.: Cant. Adcl.:		
HORAS E INGRESOS						IMPUESTOS		
Descripcion			Corriente		Acumulado		Descripcion	
Sueldo			Horas		Ingresos		Corriente	
Pago de Salarios Regulares			1,210.63		172.50		2,421.26	
Total:			1,210.63		172.50		2,421.26	
DEDUCCIONES			DEDUCCIONES GENERALES			BENEFICIOS PATRONALES PAGADOS		
Descripcion			Corriente		Acumulado		Descripcion	
RM-Prest Pers De Cuota-Ret Mae			53.48		106.96		SM-MCS Advantage	
SC-TRIPLE-S VIDA INC			33.88		67.76		100.00	
Ahorros-AEELA			36.32		72.64		100.00	
Total:			0.00		0.00		Total:	
Corriente:			1,210.63		0.00		123.68	
Acumulado:			2,421.26		0.00		247.36	
TOTAL BRUTO			TOTAL IMPUESTOS			DEDUCCIONES TOTALES		
Corriente:			1,210.63			1,086.95		
Acumulado:			2,421.26			2,173.90		
PTO HORAS			ACUM			DISTRIBUCION PAGA NETA		
Balance Inicial:			0.0			Aviso #5822231		
+ Acumulado:						1,086.95		
- Utilizado:						Total:		
- Donada:						1,086.95		
+ Ajustes:								
Balance Final:			0.0					

MENSAJE:

Gobierno de Puerto Rico
592 - SISTEMA DE RETIRO MAESTRO-PENS

Fecha
01/30/2020

Aviso No.
5822231

Cant. Desposito: \$1,086.95

A la
Cuenta(s) De

SONIA M MALDONADO ORTIZ
URB MARIA DEL CARMEN
E18 CALLE 8
COROZAL, PR 00783

DISTRIBUCION DE DEPOSITO DIRECTO		
Tipo de Cuenta	Numero de Cuenta	Cant. Deposito
Checking		\$1,086.95
Total:		\$1,086.95

NO-NEGOCIABLE



DEPARTAMENTO DE EDUCACION

Estado Libre Asociado de Puerto Rico

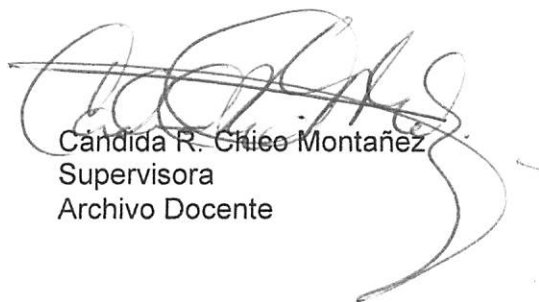
Secretaría Auxiliar de Recursos Humanos

ATT: Ley Promesa

28 de enero de 2020

CERTIFICACION

Certifico que	:	SONIA M. MALDONADO ORTIZ
Seguro Social	:	-2783
Categoría	:	DIRECTOR ESCUELA ELEMENTAL III
Distrito Escolar	:	COROZAL_
Sueldo Mensual	:	\$3,545.00
Status	:	PERMANENTE
Observaciones	:	
Trabaja	:	N/A
Cesó	:	N/A
Renunció	:	Efectivo el 31 de diciembre de 2008
Otros	:	Presto servicios para el Departamento de Educación del Gobierno de Puerto Rico por un período de 31 años. Nuestro sistema de Recursos Humanos refleja que ocupó una plaza desde 09/10/1976.



Cándida R. Chico Montañez
Supervisora
Archivo Docente